



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण

EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)

PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित

PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 60]

नई दिल्ली, बुधवार, फरवरी 10, 2010/माघ 21, 1931

No. 60]

NEW DELHI, WEDNESDAY, FEBRUARY 10, 2010/MAGHA 21, 1931

कॉर्पोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 10 फरवरी, 2010

सा.का.नि. 68(अ).—केन्द्रीय सरकार, कम्पनी अधिनियम, 1956 की धारा 610ख के साथ पठित धारा 642 की उपधारा (1) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कम्पनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररूप, 1956 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात् :—

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कम्पनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररूप (संशोधन) नियम, 2010 है।

(2) ये नियम 14 मार्च, 2010 को प्रवृत्त होंगे।

2. कम्पनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररूप, 1956 के उपाबंध 'क' में, प्ररूप 32 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात् :—

[फा. सं. 1/08/2009-सीएल.V]

रेणुका कुमार, संयुक्त सचिव

टिप्पण : मूल नियम संख्यांक सा.का.नि. 432(अ), तारीख 18 फरवरी, 1956 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और सा.का.नि. 649(अ), तारीख 8 सितंबर, 2009 द्वारा उनका अंतिम संशोधन किया गया।

प्ररूप सं० 32

[कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 303 (2), 264(2) अथवा 266(1)(क) और 266 (1)(ख) (iii) के अनुसरण में]

प्रबंध निदेशक, निदेशक, प्रबंधक और सचिव की नियुक्ति और उनके बीच परिवर्तन की विशिष्टियां या अर्हता शेयर लेने और उनका भुगतान करने के लिए किसी कंपनी तथा/अथवा उपक्रम के प्रबंध निदेशक या निदेशक या प्रबंधक या सचिव के रूप में कार्य करने के लिए अभ्यर्थी की सहमति

टिप्पण-*चिन्हित किए गए सभी स्थानों को भरा जाना आवश्यक है।	
1. *यह प्ररूप () नई कंपनी () मौजूदा कंपनी के लिए है	
2.(क) *कंपनी की प्ररूप 1क का निर्देश संख्या (प्ररूप 1क का सेवा अनुरोध संख्या एसआरएन) या निगमित पहचान संख्या (सीआईएन)	
(ख) कंपनी की वैश्विक अवस्थिति संख्या (जीएलएन)	

3.(क) कंपनी का नाम	
(ख) कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का नाम	
(ग) कंपनी का ई-मेल आईडी	

4. प्रबंध निदेशक या निदेशक (निदेशकों) की संख्या जिनके लिए प्ररूप फाइल किया जा रहा है.....

5. कंपनी के प्रबंध निदेशक, निदेशकों के ब्यौरे

1. कंपनी के प्रबंध निदेशक, निदेशकों के ब्यौरे		
निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)		
नाम		
पिता का नाम		
वर्तमान आवास का पता		
राष्ट्रियता		जन्म की तारीख
<input type="checkbox"/> नियुक्ति <input type="checkbox"/> परिवर्तित <input type="checkbox"/> पदनाम में परिवर्तन		
पदनाम	नियुक्ति या पदनाम में परिवर्तन की तारीख	(दिन/मास/वर्ष)
प्रवर्ग		

क्या अण्वस्त्र, कार्बोकारी निदेशक, गैर-कार्बोकारी निदेशक	
[[अण्वस्त्र] [कार्बोकारी निदेशक] [गैर कार्बोकारी निदेशक]	
उस निदेशक का डीआईएन जिसकी नियुक्ति विकल्प है	पूर्व में भरा गया
उस निदेशक का जिसकी नियुक्ति विकल्प है	
उस कंपनी या संस्था का नाम जिसका नियुक्ति व्यक्ति	
नाम निदेशकी है	
निदेशक का ई-मेल आईडी	
परिवारिक की दशा में	
यह पुष्टि की जाती है कि ऊपर उल्लिखित () निदेशक () प्रबंधक निदेशक (दिन/मा/वर्ष)	
से के कारण से संबद्ध नहीं है।	

6. प्रबंधक (प्रबंधकों), सचिव (सचिवों) की संस्था, जिनके लिए यह प्रक्रम से फाइल किया गया है.....

7. कंपनी के प्रबंधक या सचिव के बारे में

1. कंपनी के प्रबंधक या सचिव के बारे में	
आय-कर स्थायी खाना संस्था (पैन)..... () नियुक्ति () परिवारिक	
क्या सचिव आईसीएसआई का सदस्य है () हां () नहीं	
क्या सदस्य या फेलो () सदस्य () फेलो	
सचिव की सदस्यता संस्था	
प्रथम नाम	
मध्य नाम	
अंतिम नाम	
वर्तमान आवासीय भवना	पंक्ति I
	पंक्ति II
नगर	
राज्य	
देश का आईएसओ कोड	
देश	
दूरभाष	फैक्स
जन्म की तारीख	(दिन/मा/वर्ष)
पदनाम	दिन/मा/वर्ष
नियुक्ति या परिवर्तन की तारीख	प्रबंधक या सचिव का ई-मेल आईडी

8. क्या प्ररूप उन प्रबंध निदेशक, निदेशक, (निदेशकों) के लिए भरा जा रहा है जो 31 अक्टूबर, 2006 को या उसके पूर्व कंपनी से सहबद्ध नहीं रहता और उनके पास डीआईएन नहीं है (ब्यौरे के लिए अनुदेश किट निर्दिष्ट करें) () हां () नहीं ।

9. यदि हां, तो प्रबंध निदेशक, निदेशक (निदेशकों) की संख्या का उल्लेख करें जिनके लिए प्ररूप भरा जा रहा है ।

10. प्रबंध निदेशक, निदेशक (निदेशकों) के ब्यौरे

1. कंपनी के प्रबंध निदेशक या निदेशक के ब्यौरे			
प्रथम नाम			
मध्य नाम			
अंतिम नाम			
पिता का नाम			
प्रथम नाम			
मध्य नाम			
अंतिम नाम			
वर्तमान आवासीय पता		पंक्ति I	
		पंक्ति II	
नगर			
राज्य		पिन कोड	
देश को आईएसओ कोड			
देश			
दूरभाष		फैक्स	
राष्ट्रीयता		जन्म की तारीख	दिन/मा/वर्ष
आय-कर पैन		मतदाता पहचान पत्र संख्या	
पासपोर्ट संख्या		चालन अनुज्ञप्ति संख्या	
नियुक्ति की तारीख		दिन/मास/वर्ष	
पदनाम		प्रवर्ग	
क्या अध्यक्ष, कार्यपालक निदेशक, गैर कार्यपालक निदेशक			
[] अध्यक्ष [] कार्यपालक [] गैर कार्यपालक निदेशक			
उस निदेशक का डीआईएन जिस व्यक्ति विकल्प था		पूर्व में भरा गया	
उस निदेशक का नाम जिसको व्यक्ति विकल्प था			
उस कंपनी या संस्था का नाम जिस व्यक्ति नामनिर्देशित था			
ई-मेल आईडी			

यह पुष्टि की जाती है कि ऊपर उल्लिखित () निदेशक () प्रबंध निदेशक.....
दिन/मास/वर्ष से कंपनी से सहबद्ध नहीं हैके कारण

सत्यापन ।

[] 1. *मैं यह पुष्टि करता हूँ कि ऊपर दी गई सूचना मेरी जानकारी और विश्वास में सही है ।

[] 2. यह पुष्टि की जाती है कि नियुक्त किए गए निदेशक जिनकी विशिष्टियां ऊपर दी गई हैं, उन्होंने कंपनी को लिखित में घोषणा की है कि वो कंपनी अधिनियम, 1956 के उपबंधों के अधीन जिसमें उक्त अधिनियम की धारा 203, 274 और 388ड भी है, कंपनी के निदेशक के रूप में नियुक्त होने के लिए उन्हें रोका/निर्हरित/हटाया नहीं गया है ।

[] 3. यह भी पुष्टि की जाती है कि नियुक्त प्रबंध निदेशक, निदेशक (निदेशकों) की सहमति को इस ई-प्ररूप में एक संलग्नक के रूप में फाइल किया गया है (केवल पब्लिक कंपनी की दशा में लागू होगा ।)

संलग्नक

1. स्टॉप शुल्क के संदाय का साक्ष्य, जिसमें योग्यता शेयर अंतर्वलित है (यह केवल उस दशा में आज्ञापक होगा जब निदेशक ने न्यूनतम एक शेयर का संदाय करने के लिए सहमति दे दी है	
2. नियुक्त किए गए प्रबंध निदेशक, निदेशक (निदेशकों) की सहमति	
3. अर्हता शेयरों के संबंध में घोषणा	संलग्नक की संख्या
4. परिवरित का साक्ष्य	
5. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो	

सत्यापन II

इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना मेरी सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास में सही और पूर्ण है ।

[] मुझे निदेशक मंडल के तारीख.....(दिन/मास/वर्ष) के संलक्ष्य संख्या..... के द्वारा इस आवेदन को हस्ताक्षर तथा प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है ।

[] मुझे, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने तथा प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है ।

निम्नलिखित के द्वारा अंकीय हस्ताक्षरित किए जाएं

कंपनी के प्रबंध निदेश या निदेशक या प्रबंधक या सचिव

(विद्यमान कंपनी की दशा में, प्ररूप को हस्ताक्षर करने वाला व्यक्ति, उस व्यक्ति, जिसके संबंध में प्ररूप किया गया है, से भिन्न होगा)

*पदनाम

515GI/10-2

*निदेशक या प्रबंध निदेशक का डीआईएन, या प्रबंधक की आय-कर स्थायी खाता संख्या, या सचिव की सदस्यता संख्या, यदि लागू हो या आय-कर स्थायी खाता संख्या (कंपनी का सचिव, जो आईसीएसआई का सदस्य नहीं है, अपना आय-कर स्थायी खाता संख्या उद्धृत करें)	
---	--

प्रमाण-पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने

<p>के अभिलेखों से ऊपर दी गई विशिष्टियां संलग्नक (संलग्नकों सहित) सत्यापित कर ली और उन्हें सत्य और सही पाया है। मैं यह और सत्यापित करता हूं कि इस प्ररूप के साथ सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्णरूप से संलग्न (हैं)।</p>	
() चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसाय में) या	() लागत लेखाकार (पूर्णकालिक व्यवसाय में) या
() कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसाय में)	
*क्या सहबद्ध () सहबद्ध	() फेलो
*सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाण-पत्र	

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु :		फाइल किए ब्यौरे लगाएं
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	ई-प्ररूप भरने की तारीख	दि./मा./व.
इस ई-प्ररूप को रजिस्ट्रीकृत किया जाता है		
प्राधिकृत अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर	प्रस्तुतीकरण की पुष्टि	
हस्ताक्षर किए जाने की तारीख	(दिन/मास/वर्ष)	

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS**NOTIFICATION**

New Delhi, the 10th February, 2010

G.S.R. 68(E).—In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of section 642 read with section 610B of the Companies Act, 1956, the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Central Government's) General Rules and Forms, 1956, namely: —

1. (1) These rules may be called the Companies (Central Government's) General Rules and Forms (Amendment), 2010.

(2) These rules shall come into force on the 14th day of March, 2010.

2. In the Companies (Central Government's) General Rules and Forms, 1956, in Annexure 'A,' for Form No. 32, the following Form shall be substituted, namely:-

[F. No. 1/08/2009-CL-V]

RENUKA KUMAR, Jt. Secy.

Note : The principal rules were published *vide* number G.S.R. 432(E), dated the 18th February, 1956 and were last amended *vide* number G.S.R. 649(E) dated 8th September, 2009.

FORM NO. 32

[Pursuant to sections 303(2), 264(2) or 266(1)(a) and 266(1)(b)(iii) of the Companies Act, 1956]

Particulars of appointment of Managing Director, directors, manager and secretary and the changes among them or consent of candidate to act as a Managing Director or director or manager or secretary of a company and/ or undertaking to take and pay for qualification shares

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

1. *This form is for ☐ New company ☐ Existing company

2. (a) *Form 1A reference number (Service request number (SRN) of Form 1A) or corporate identity number (CIN) of company

(b) Global location number (GLN) of company

3. (a) Name of the company

(b) Address of the registered office of the company

(c) e-mail ID of the company

4. Number of Managing Director, director(s) for which the form is being filed

5. Details of the Managing Director, director(s) of the company

1. Details of the Managing Director or director of the company

Director identification number (DIN)

Name

Father's name

Present residential address			
Nationality		Date of birth	
<input type="radio"/> Appointment <input type="radio"/> Cessation <input type="radio"/> Change in designation			
Designation			Date of appointment or change in designation
Category			(DD/MM/YYYY)
Whether chairman, executive director, non-executive director			
<input type="checkbox"/> Chairman <input type="checkbox"/> Executive director <input type="checkbox"/> Non-executive director			
DIN of the director to whom the appointee is alternate			Pre-fill
Name of the director to whom the appointee is alternate			
Name of the company or institution whose nominee the appointee is			
e-mail ID of director			
In case of cessation			
Hereby confirmed that the above mentioned <input type="radio"/> Director <input type="radio"/> Managing Director is not associated with the company with effect from (DD/MM/YYYY) due to 			

6. Number of manager(s), secretary(s) for which the form is being filed

7. Details of the manager or secretary of the company

I. Details of the manager or secretary of the company			
Income-tax permanent account number (PAN)			<input type="radio"/> Appointment <input type="radio"/> Cessation
Whether the secretary is a member of ICSI		<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No
Whether associate or fellow		<input type="radio"/> Associate	<input type="radio"/> Fellow
Membership number of the secretary			
First name			
Middle name			
Last name			
Father's name			
First name			
Middle name			
Last name			
Present residential address		Line I	
		Line II	
City			
State		Pin code	

ISO country code	<input type="text"/>
Country	<input type="text"/>
Phone	<input type="text"/> Fax <input type="text"/>
Date of birth	<input type="text"/> (DD/MM/YYYY)
Designation	<input type="text"/>
Date of appointment or cessation	<input type="text"/> (DD/MM/YYYY)
e-mail ID of manager or secretary	<input type="text"/>

8. Whether the form is being filed for Managing Director, director(s) who ceased to be associated with the company on or before 31st October, 2006 and do not have DIN (refer instruction kit for details) ☐ Yes ☐ No

9. If yes, mention the number of Managing Director, director(s) for whom the form is being filed

10. Details of the Managing Director, director(s)

I. Details of the Managing Director or director of the company			
First name	<input type="text"/>		
Middle name	<input type="text"/>		
Last name	<input type="text"/>		
Father's name			
First name	<input type="text"/>		
Middle name	<input type="text"/>		
Last name	<input type="text"/>		
Present residential address			
Address	Line I	<input type="text"/>	
	Line II	<input type="text"/>	
City	<input type="text"/>		
State	<input type="text"/>	Pin code	<input type="text"/>
ISO country code	<input type="text"/>		
Country	<input type="text"/>		
Phone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Nationality	<input type="text"/>	Date of birth	<input type="text"/> (DD/MM/YYYY)
Income-tax PAN	<input type="text"/>	Voter identity card number	<input type="text"/>
Passport number	<input type="text"/>	Driving licence number	<input type="text"/>
Date of appointment	<input type="text"/> (DD/MM/YYYY)		
Designation	<input type="text"/>	Category	<input type="text"/>
Whether chairman, executive director, non-executive director			
<input type="checkbox"/> Chairman <input type="checkbox"/> Executive director <input type="checkbox"/> Non-executive director			
DIN of the director to whom the person was alternate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name of the director to whom the person was alternate	<input type="text"/>		

515 GI/10-3

Name of the company or institution whose nominee the person was	
e-mail ID	
Hereby confirmed that the above mentioned <input type="radio"/> Director <input type="radio"/> Managing Director is not associated with the company with effect from (DD/MM/YYYY) due to 	

Verification I

- ☐ 1. I confirm that the information given above is true to the best of my knowledge and belief.
- ☐ 2. It is hereby confirmed that the appointed director(s) whose particulars are given above, has given a declaration in writing to the company that he/ she is not restrained/ disqualified/ removed of, for being appointed as director of a company under the provisions of the Companies Act, 1956 including sections 203, 274 and 388E of the said Act.
- ☐ 3. It is also hereby confirmed that the consent of the appointee Managing Director, director(s) has been filed as an attachment to this eForm (applicable only in the case of a public company).

Attachments

1. Evidence of payment of stamp duty where qualification shares is involved (This will be mandatory only if the director giving consent agrees to pay for at least one share)

Attach

2. Consent(s) of the appointee Managing Director, director(s)

Attach

3. Declaration regarding qualification: shares

List of attachments

4. Evidence of cessation

Attach

5. Optional attachment(s) - if any

Attach

Attach

Remove attachment

Verification II

To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete.

☐ I have been authorised by the Board of directors' resolution number dated (DD/MM/YYYY) to sign and submit this form.

☐ I am authorised to sign and submit this form.

To be digitally signed by

Managing Director or director or manager or secretary of the company
(In case of an existing company, person signing the form should be different from the person in whose respect the form is being filed)

*Designation

*DIN of the director or Managing Director; or
Income-tax PAN of the manager; or

Membership number, if applicable or income-tax PAN of the secretary
(secretary of a company who is not a member of ICSI, may quote his/ her income-tax PAN)

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records of

and found them to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form.

- ☐ Chartered accountant (in whole-time practice) or ☐ Cost accountant (in whole-time practice) or
☐ Company secretary (in whole-time practice)

*Whether associate or fellow

☐ Associate

☐ Fellow

*Membership number or certificate of practice number

Modify

Check Form

Prescribing

Submit

For office use only:

Affix filing details

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date

(DD/MM/YYYY)

This e-Form is hereby registered

Digital signature of the authorising officer

Confirm submission

Date of signing

(DD/MM/YYYY)

